

新版国家基本药物目录发布

让“急药”真正成“基药”

本报记者 刘 晓



期待之中，新版基本药物目录终于“揭开面纱”。近日，国家卫生健康委员会正式发布《国家基本药物目录（2018年版）》，将于11月1日起在全国正式实施。

基本药物是适应基本医疗卫生需求，剂型适宜，价格合理，能够保障供应，公众可公平获得的药品。主要特征是安全、必需、有效、价廉。相较于2012年的上一版目录，新版基药目录不仅在品种数量上有所增加，还建立了动态调整机制，以满足各类患者的需求，对于药物的生产流通、集中采购、合理用药、支付报销等具有重要的导向意义。

与此同时，新版目录的颁布也带来了新的课题。如何完善相关配套制度，让医院愿意用、患者用得上，是完善基本药物制度的关键环节。

体现临床需求

总品种数的增加，是新版基药目录的特点之一。此次调整共调入药品187种、调出22种，总品种数达到685种，其中西药417种、中成药268种，多种药品的“入选”引人关注。

国家卫健委副主任曾益新此前表示，新版基本药物目录的覆盖面更广，品种的数量不仅能够满足常见病、慢性病、应急抢救等临床需求，而且还聚焦癌症、儿童疾病和丙型肝炎等病种，为不同疾病患者提供多种用药选择，更好地满足群众的需要。

12种抗癌药新增入基药目录，使抗肿瘤药物的种类达到38种，其中不乏小分子靶向药等创新药物。例如，2017年通过谈判纳入医保目录的曲妥珠单抗（赫赛汀），此次也入选了基本药物目录。此前，赫赛汀每支药品的医保支付标准已经从2万元降至7600元。进入基药目录后，患者用药有望得到更好的保证。

丙肝治疗新药索磷布韦维帕他韦片（丙通沙），实现了从上市到进入基药目录的“火箭速度”。今年5月，得益于中国药品审评审批改革提速，丙通沙实现上市。这一全球丙肝治疗最先进的药物，能够有效解决我国的丙肝公共卫生问题。北京医院药剂科主任胡欣表示，丙通沙进入基本药物目录，具有明确的临床实际需求，有助于通过多方政策联动，加快提升该药品的可及性。

此外，新版基药目录还专门考虑了儿童的用药需求，增加了22种临床急需儿童用药，并在原通用名下增加了适宜儿童使用的剂型和规格。专家表示，这些调整体现了基药目录从实际临床需求出发的特点。

实施动态调整

从2012年到2018年，新版基药目录距离上一版已有6年之久。而在未来，基药目录将更快地“有出有进”，新审批上市、疗效有显著改善且价格合理的药品将加快调入目录当中。

根据建立基本药物目录动态调整机制的目标，基药目录将原则上3年调整一次，坚持调入与调出并重，优先调入通过一致性评价的仿制药以及可治愈或有效改善生



安徽省六安市金寨县响洪向水库的村医余家军在卫生站为村民取药。

新华社记者 刘军喜摄

命质量、成本效益显著、疗效确切的药品。

专家指出，基本药物将更加强化循证决策，调入调出并重，对于改善临床用药结构、促进药占比回归医学规律等方面将产生积极作用。胡欣表示，基药目录调入有效性和安全性证据明确、成本效益比显著的药品品种，重点调出发生严重不良反应较多、有风险效益比或成本效益比更优品种替代的药品。

而通过此次调出的药物也可以发现，曾发生严重不良反应、经评估不宜再作为基本药物的品种，耗资巨大又没有明确疗效的所谓“神药”、辅助用药是调出重点，让位于老百姓真正需要、能治病的好药。

确保供应价格

北京大学药学院教授史录文指出，基

本药物制度的最根本目标，是优先保证一部分药品的公平可及、人人享有。但我国药品的可及性与同收入水平国家差距较大，药品短缺和费用不可负担的案例时有所闻。

让患者用得上、用得起，让“急药”真正成为“基药”，需要通过更多的配套政策保障药品的生产供应，通过与医保联动等措施减轻患者的医药负担。

近年来，我国多地出现基本药物目录药物采购难和缺货现象，一些临床疗效好、价格便宜的药物，在招标使用过程中并未得到保障。对此，国家卫健委有关负责人表示，短缺药品的监测预警是重点工作，将特别加强“易短缺”药品的风险监测和预警，提早防范短缺苗头，为患者提供持续生产、供应有保障的基本药物，让患者不再为买不到药而

担心。

而在基本药物与医保联动方面，如何做好两者的衔接，减轻用药负担，是业内及患者关注的问题。对此，国务院办公厅《关于完善国家基本药物制度的意见》提出，要完善医保支付政策，医保部门按程序将符合条件的基本药物目录内的治疗性药品优先纳入医保目录范围或调整甲乙分类。

曾益新说，医保和财政在提供支撑保障的同时，应鼓励各地在高血压、糖尿病、严重精神障碍等慢性疾病管理中，在保证药效前提下优先使用基本药物，逐步提高基本药物的实际保障水平，让患者愿意使用基本药物。

专家表示，优先纳入医保目录、基药联动医保等举措显示，保用量、降药价、省费用将是基本药物制度发展的主要方向。

用法治思维 重塑医患关系

彭训文

以法治思维重塑和谐的医患关系，这样的实践不止于此。就在10月中旬，国家发改委、人民银行、卫健委、公安部等28部门联合印发通知，对暴力伤害医务人员以及在医疗机构寻衅滋事等严重危害正常医疗秩序的失信行为，建立健全失信联合惩戒机制。

从以往“花钱消灾”“息事宁人”到报警处理、推动立法，越来越多的有识之士开始意识到，“花钱消灾”看似简单快捷，但模糊了法理上的是非，并不是解决个别患者及其家属无理要求的“药方”，相反变相鼓励了无理闹闹甚至职业“医闹”的产生。

对这些问题，正确做法应该是让法律说话，由相关机构对涉医事件做到充分预警、及早介入，确保事件从一开始就进入法治轨道。不管对医生还是对患者及其家属，不会存在偏袒谁的问题，而是谁有理听谁的，谁合法听谁的。

例如，由于医疗领域存在“信息不对称”现象，导致了很多患者、网民容易被非理性情绪误导。对此，我国相关法律专门规定了医疗损害责任，将责任交由专业机构和法律来认定。这样，医患双方的地位平等了，既不会因为医护人员的专业优势而损害患者的合法权益，也不用因为担心出现“医闹”而损害医护人员的合法权益。

医患关系的本质是什么？中国著名肝胆外科专家吴孟超曾说过一句话：“医生治病，就好像把病人一个一个背过河。”这个比喻形象地揭示了这样一个道理：医患之间其实是一种信托关系，有了信任才谈得上托付。而信任的建立，既需要失信联合惩戒机制等治标之策，又需要基本医疗卫生与健康促进法这样的顶层设计，贯穿其中的则是法治思维。



七彩絮语

京津冀社会体育指导员燕山竞技

本报电（记者彭训文）2018年京津冀社会体育指导员交流展示比赛燕山分站赛日前举行。来自京津冀地区的40余支代表队、1000余名社会体育指导员参加比赛。比赛项

目涵盖健身气功、柔力球、空竹、花棍等。京津冀地区现有登记注册各级社会体育指导员20余万人，其中，北京市近6万。此次参赛选手都是来自基层一线的优秀社会体育指导员。

三人篮球擂台赛选拔赛全面升级

据新华社电（记者李博闻）中国篮协与赛事独家市场合作伙伴盈方中国近日联合公布，2018-2019中国三人篮球擂台赛暨“我要上奥运”选拔赛在竞赛计划、品牌推广、数字报名系统等方面全面升级，双方志在将擂台赛打造为中国三人篮球国家集训队的唯一选拔平台。

据了解，赛制上本次擂台赛赛期将横跨全年，分为两个相对独立的全国选拔赛阶段和一个全国总决赛。第一阶段选拔赛从2018

年11月省级赛启动至2019年5月完成分区赛和阶段决赛，由中国篮协组织的29个固定办赛单位参与。第二阶段选拔赛从2019年6月启动省级赛开始至2019年10月完成分区赛和阶段决赛，在中国篮协组织的12个固定参赛单位的基础上，全面调动社会力量，开放赛事分区赛参赛入口，增加基础赛事的覆盖面，为各类三人篮球赛事提供晋升通道和参与机会，将其统一纳入中国三人篮球国家集训队选拔体系。

万名北京市民徒步通州

本报电（立风）由北京市徒步运动协会、通州区人民政府共同主办的2018（第五届）北京徒步嘉年华暨通州区徒步大会近日在大运河畔举办。千余名徒步家庭、万名徒步共同徒步大运河，在健身的同时欣赏世界

文化遗产大运河的秋景。在活动启动仪式上，通州区温榆河-北运河绿道、北运河健身绿道、通州区运河减河健身绿道3条步道正式对外发布，三条步道总长度约100公里，与大运河相互交织。

近十二万体育爱好者参与 第十届北京市体育大会落幕



图为健身爱好者参加公园半程马拉松比赛（左）和“北京纪录”运动嘉年华。

主办方供图



本报电（记者刘晓）10月27日，第十届北京市体育大会颁奖仪式在朝阳公园举行。从3月至10月期间，北京市43个市级体育社团共举行69项比赛，搭建了全民健身活动示范和引领平台，约11.6万名体育健身爱好者参与其中。北京市体育大会是由北京市

体育局和北京市体育总会主办的综合性群众体育赛事。值得一提的是，本届体育大会传统项目异彩纷呈，风筝、空竹、踢毽、跳绳、花棍、柔力球等民俗传统体育项目推陈出新，吸引很多传统体育爱好者参加。当天，第37届公园半程马

松北京公开赛朝阳公园站以及全民健身“北京纪录”运动嘉年华也在此举行。其中，“北京纪录”活动设置足球、篮球、羽毛球等深受大众喜爱的项目，空竹、柔力球、夹包等传统体育项目以及小轮车、跑酷、划船器等新兴时尚项目，为健身爱好者奉上了一场运动盛宴。